



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e Competência da NFS-e Número / Série Código de Verificação
15/12/2025 10:44:44 12/2025 1642 / E aajpXo4s1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 53.696.920/0001-52 Inscrição Municipal: 456987
Nome/Razão Social: ODONTO SITE AQUARIUS LTDA E-mail: PROCESSOS@ABERTURADEEMPR
Endereço: AVENI CASSIANO RICARDO 601 SALA:58; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS ESAS.COM.BR

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL UF: SP CEP: 12246-870 Telefone: (12) 3922-2412

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: -
Nome/Nome: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA E-mail: faturamento@odontolifeodontolog
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER a.com.br

Município / País: CURITIBA / PR BRASIL UF: PR CEP: 81630-170 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

10/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Serviço: 04.12 - ODONTOLOGIA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 127,80	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota (%) *****	Valor ISSQN (R\$) *****
-------------------------------	------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
---------------------	--------------------	-------------------	----------------------	--------------------	--------------------	--------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 127,80	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 127,80
------------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: